

<しずおか安心すまい協議会>

**まもりすまい保険団体利用申込書兼適合確認書**

当社は、貴団体の認定住宅として、まもりすまい保険を申し込みます。

なお保険申込にあたり、まもりすまい保険の設計施工基準および貴団体の品質管理基準に該当する住宅であることを確認しています。

申込日	平成 年 月 日
協議会員登録番号	
保険契約申込者	
現場所在地 (住居表示又は地名地番)	
住宅取得者(予定)	

申込 担当者	所属	
	氏名	
	連絡先	TEL FAX

-----

上記の住宅について、まもりすまい保険の設計施工基準およびしずおか安心すまい協議会の定める品質管理基準に適合した認定住宅であることを確認しました。

平成 年 月 日

しずおか安心すまい協議会

--